Приложение 6

к Административному регламенту
по предоставлению Муниципальной услуги

Форма Заявления

Главе\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Почтовый адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Прошу предоставить муниципальную услугу | «Перевод жилого (нежилого) помещения в |
| нежилое (жилое) помещение» | в отношении помещения, находящегося в собственности |
|  |
| (для физических лиц/индивидуальных предпринимателей: ФИО, документ, удостоверяющий личность: вид документа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| серия |  | , номер |  | , кем, когда выдан |  |
|  |
| ИНН, СНИЛС, ОГРНИП (для индивидуальных предпринимателей) |  |
| для юридических лиц: полное наименование юридического лица |  |
|  |
| ФИО лица, |

исполняющего обязанности единоличного исполнительного органа юридического лица

|  |  |
| --- | --- |
|  | , |
| юридический адрес, ОГРН, ИНН |  | ), |
| расположенного по адресу: | Московская область, |

(город, улица, проспект, проезд, переулок, шоссе)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | , |  | , |

(№ дома, № корпуса, строения)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | , |  | , |  | , |
| (№ квартиры, помещения) |  | (текущее назначение помещения (жилое/нежилое) |  | (общая площадь, жилая площадь) |  |
| из (жилого/нежилого) помещения в | (нежилое/жилое)(нужное подчеркнуть) |
|  |  |

Прошу информировать меня о поступлении любых сведений в подсистему Портала государственных и муниципальных услуг Московской области «личный кабинет»,
а также о

|  |  |
| --- | --- |
| возобновлении предоставления муниципальной услуги |  |

(указывается форма и способ информирования,

|  |
| --- |
|  |

в том числе адрес электронной почты, номер телефона для смс-информирования, номер телефона для информирования по телефону)

|  |
| --- |
|  |

(указывается при желании получения соответствующих сведений)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Подпись |  |  |  |

(расшифровка подписи)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Дата |  |